

ANEXO 1: SOLICITUDE DE AXUDA PARA DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS, MATERIAL ESCOLAR E ROUPA DEPORTIVA. CURSO 2025/2026**1. 1 DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE** (nai, pai ou titor/a)

APELIDOS		NOME
DNI	LUGAR E DATA DE NACEMENTO	
ENDEREZO		
LOCALIDADE	CP	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

2 RELACIÓN DE MENORES BENEFICIARIOS/AS

NOME E APELIDOS	CURSO	CENTRO

3 SOLICITASE A AXUDA PARA:

- ☐ Dispositivos electrónicos e accesorios
- ☐ Material escolar
- ☐ Roupas e material deportivo

4 SITUACIÓNS ESPECÍFICAS (Sinalar cun X se o/a alumno/a se atopa nalgunha das seguintes situacións)

- ☐ Familia monoparental de nai ou monoparental de pai ou vítimas de violencia de xénero.
- ☐ Pertence a familia numerosa categoría especial.
- ☐ Pertence a familia numerosa categoría xeral.
- ☐ Algún dos membros da familia está afectado/a dunha discapacidade legalmente recoñecida.
- ☐ Algún dos membros da familia é desempregado/a con prestación.
- ☐ Algún dos membros da familia é desempregado/a sen prestación.
- ☐ Algún dos membros da familia menor de 25 anos está cursando estudos postobrigatorios ou universitarios.
- ☐ Vivenda en alugueiro.
- ☐ Vivenda habitual e propia con cargas.

5 COMPOSICIÓN DA UNIDADE FAMILIAR

NOME E APELIDOS	PARENTESCO	Data de nacemento	Profesión	Ingresos mensuais
	Solicitante			

6 PARA CUBRIR POR TODAS AS PERSOAS SOLICITANTES

D./Dña. _____, pai, nai ou titor/a do beneficiario/a, DECLARO, BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- Que acepto as bases da presente convocatoria.
- Que todos os datos incorporados á presente solicitude son verdadeiros.
- Que teño coñecemento da incompatibilidade destas bolsas e que en caso de obter outra bolsa ou axuda procedente de calquera administración ou entidade pública ou privada deberei poñelo de inmediato en coñecemento do Concello.
- Que autorizo a comprobación dos datos de residencia e convivencia no Padrón municipal de habitantes do/a solicitante e dos/das beneficiarias menores de idade para este trámite.
- Que autorizo a comprobación dos datos de matrícula (curso e centro educativo) do menor ou menores beneficiarios/as da axuda.

Rianxo, _____ de _____ de _____

(Sinatura do pai, nai ou titor/a)

SERVIZOS SOCIAIS DO CONCELLO DE RIANXO

Nota importante: a ocultación ou a falsidade dos datos e da documentación achegada dará lugar á súa denegación e, no seu caso, á reclamación do cobro indebido.